



## Modulo per la segnalazione di episodi di molestie ed abusi

Da compilare e inviare a [segnalazioniPF@gmail.com](mailto:segnalazioniPF@gmail.com)

Dati del segnalante

1. Nome \_\_\_\_\_
  2. Cognome \_\_\_\_\_
  3. Data di nascita \_\_\_\_\_
  4. Ente di appartenenza (società) \_\_\_\_\_
  5. Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore, o altro) \_\_\_\_\_
  6. Indirizzo: \_\_\_\_\_
- recapito telefonico: e-mail: \_\_\_\_\_  
pec: \_\_\_\_\_

Dati della persona che si ritiene abbia subito molestia o abuso (se diverso dal segnalante)

7. Nome \_\_\_\_\_
8. Cognome \_\_\_\_\_
9. Data di nascita \_\_\_\_\_
10. Persona con disabilità (se c'è disabilità) \_\_\_\_\_
11. Ente di appartenenza (società) \_\_\_\_\_
12. Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore o altro) \_\_\_\_\_
13. Se minorenne indicare nome e cognome del/dei genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale: \_\_\_\_\_
14. Recapiti (genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale)  
Indirizzo: \_\_\_\_\_  
recapito telefonico: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_ pec: \_\_\_\_\_
15. Il/i genitore/i o l' esercente responsabilità genitoriale è/sono stato/stati informato/i dell' accaduto? \_\_\_\_\_



SSD PEDALE FELTRINO S.r.l. Via Monte Lungo 21  
32032 – FELTRE BL  
P.IVA 00742450257 Tel. 0439303735 [gfsportful@pec.it](mailto:gfsportful@pec.it)  
[segreteria@sportfuldolomitirace.it](mailto:segreteria@sportfuldolomitirace.it)  
[www.sportfuldolomitirace.it](http://www.sportfuldolomitirace.it)





In caso positivo che tipo di azioni hanno inteso intraprendere? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

16. Si sta segnalando un fatto a cui si è assistito personalmente o di cui si ha avuto percezione diretta o perché riferito da un'altra persona? \_\_\_\_\_

Se si sta segnalando quanto riferito da un'altra persona indicare i riferimenti della persona che è a conoscenza del fatto qui di seguito:

17. Nome \_\_\_\_\_

18. Cognome: \_\_\_\_\_

19. Data di nascita: \_\_\_\_\_

20. Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore o altro) \_\_\_\_\_

21. Recapiti (genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale)

Indirizzo: \_\_\_\_\_

recapito telefonico: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

pec: \_\_\_\_\_

22. Dettagli del fatto/i o dell'episodio:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

23. Fornire i dati di eventuali testimoni che hanno assistito al fatto e i loro recapiti (indirizzo, recapito telefonico, e-mail, pec ecc.)

\_\_\_\_\_

Luogo e data,

Firma



SSD PEDALE FELTRINO S.r.l. Via Monte Lungo 21  
32032 – FELTRE BL  
P.IVA 00742450257 Tel. 0439303735 [gfsportful@pec.it](mailto:gfsportful@pec.it)  
[segreteria@sportfuldolomitorace.it](mailto:segreteria@sportfuldolomitorace.it)  
[www.sportfuldolomitorace.it](http://www.sportfuldolomitorace.it)





SSD PEDALE FELTRINO S.r.l. Via Monte Lungo 21  
32032 – FELTRE BL  
P.IVA 00742450257 Tel. 0439303735 [gfsportful@pec.it](mailto:gfsportful@pec.it)  
[segreteria@sportfuldolomitorace.it](mailto:segreteria@sportfuldolomitorace.it)  
[www.sportfuldolomitorace.it](http://www.sportfuldolomitorace.it)

